



CITY OF FLAGSTAFF ADMINISTRATION
OFFICE OF LABOR STANDARDS
Oficina Municipal de Normas Laborales

Nombre legal del Empleador/Negocio: _____
Dirección del Negocio: _____
N.º de Teléfono del Negocio: _____
Nombre de Empleado(a): _____
Fecha en que empezó su trabajo con este empleador: _____
Fecha en que se está presentando este formulario: _____

RE: [ESCRITO AVISO SOBRE LA LEY DE SALARIO MÍNIMO DE LA CIUDAD DE FLAGSTAFF]

Conforme a la ley laboral de salario mínimo del municipio de Flagstaff (Código Municipal – Título 15-01), por la presente se le informa sobre los derechos que tiene Ud. en su capacidad de empleado(a) por cualquier trabajo que Ud. realice dentro de los límites urbanos de Flagstaff. *A partir del primero (1) de enero de 2018, Ud. tiene:*

1. Derecho a ganar como mínimo el salario por hora, si Ud. realiza, o que se espere que realizará, veinticinco (25) horas o más de trabajo dentro de Flagstaff en un año calendario, independientemente de la ubicación de su empleador o su situación migratoria. El salario mínimo actual en Flagstaff es [_____]. Se ajustará el salario mínimo cada año a partir del primero (1) de enero de 2018. Para ver el horario plurianual de la implementación del salario mínimo, visite por internet a la página web: www.flagstaff.az.gov/minwage.
2. Derecho a recibir no menos del salario mínimo de [_____]; como empleado con propinas, cuando todas las horas trabajadas (salario en efectivo) y todas las propinas retenidas se calculan juntas durante la semana laboral.
3. Derecho a recibir aviso e información por escrito sobre el salario mínimo, la oficina municipal de normas laborales (en inglés: Office of Labor Standards OLS) y otros debidos derechos constados bajo esta ley.
4. Derecho a presentar una queja con la oficina de normas laborales (OLS) y/o presentar una demanda civil contra su empleador.
5. Derecho a protección contra cualquier acción en forma de represalia por hacer valer sus derechos bajo esta ley.
6. Derecho a no ser despedido(a) ilegalmente, ni de sufrir cualquier acción en su contra por haber hecho valer los debidos derechos de Ud. o de otra persona, entablado un reclamo, o informado a otra persona sobre sus derechos.

Si Ud. tiene alguna pregunta, no dude en hablar con el supervisor directo, un miembro del equipo de gestión o el departamento de personal en la empresa donde trabaja. Además, Ud. puede comunicar con la oficina de normas laborales de Flagstaff [Office of Labor Standards, OLS] si tiene alguna pregunta sobre los derechos del empleado y las responsabilidades del empleador bajo la ley laboral de salario mínimo en Flagstaff. Visite www.flagstaff.az.gov/minwage para ver la versión entera de la ley.

Acuse de recibo:

Representante del Empleador (en letra de imprenta)

Empleado(a) (en letra de imprenta)

Representante del Empleador (Firma y fecha)

Empleado(a) (Firma y fecha)

(Fecha)

(Fecha)